

Conselho Regional de Enfermagem do Acre
Autarquia Federal criada pela Lei 5.905/73

MINUTA DE PROPOSTA DE PREÇOS
(Conforme artigo 23 da Lei Federal nº 14.133/2021)

AO CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM NO ACRE – COREN/AC:

DADOS DO FORNECEDOR:		
RAZÃO SOCIAL (PJ) ou NOME (PF):		
NOME FANTASIA (PJ):	CNPJ / CPF:	
ENDEREÇO:		
MUNICÍPIO:	UF:	CEP:
TELEFONE COMERCIAL: ()	E-MAIL:	
REPRESENTANTE LEGAL:		
RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO (QUANDO HOVER):		

PROPOSTA DE PREÇOS						
ITEM	DESCRIÇÃO DO BEM	UNIDADE DE FORNECIMENTO	QUANTIDADE	MARCA e MODELO	PREÇO UNITÁRIO (R\$)	PREÇO TOTAL (R\$)
1						
VALOR TOTAL DA PROPOSTA					R\$	

DATA DA PROPOSTA: XX/XX/XXXX (Não inferior a 60 dias)

PRAZO DE ENTREGA: XX (xxxx) dias (Obedecer ao mínimo disposto no item 5.2 do Termo de Referência).

Assinatura e carimbo
(Representante legal)

REGRAS/OBSERVAÇÕES PARA PRECIFICAÇÃO**

A oferta dos itens deverá abranger todas as características do objeto, respeitadas as exigências mínimas estabelecidas no Termo de Referência.

Somente serão admitidas propostas com valores unitários e totais em duas casas decimais para os centavos.

Este é apenas um modelo de documento, apresentado com a finalidade de demonstrar as informações mínimas que deverão constar na proposta comercial do fornecedor. Este, porém poderá utilizar o formato que melhor lhe convier, desde que todas as informações solicitadas estejam claramente disponíveis.

Excluir quando do preenchimento do documento